**環球科技大學運動保健與防護系**

**實務專題指導老師同意書**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系所名稱 | 運動保健與防護系 | 指導老師姓名 |  |
| 組 長 |  | 學 號 |  |
| 組 員 | 1.姓名： 學號：  2.姓名： 學號：  3.姓名： 學號：  4.姓名： 學號：  5.姓名： 學號： | | |
| 實務專題主題 |  | | |
| 實務專題  簡要說明 |  | | |
| 指導老師簽章 |  | | |
| 系主任簽章 |  | | |
| 備 註 | 1.本同意書請於三年級上學期第十七週前繳交至系辦公室。  2.本單經簽可後，彙整備查。 | | |